

10/2

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	<i>gh</i>		<i>12/1/87</i>
O.I.P.E. CLASSIFIER		<i>48</i>	<i>12/1/87</i>
FORMALITY REVIEW	<i>gh</i>	<i>830</i>	<i>9-23-87</i>
RESPONSE FORMALITY REVIEW	<i>gh</i>	<i>830</i>	<i>9-23-87</i>

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral)... Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Final	Original	Date
1	05	07	04
2	02	03	13
3	02	03	05
4	02	03	05
5	02	03	05
6	02	03	05
7	02	03	05
8	02	03	05
9	02	03	05
10	02	03	05
11	02	03	05
12	02	03	05
13	02	03	05
14	02	03	05
15	02	03	05
16	02	03	05
17	02	03	05
18	02	03	05
19	02	03	05
20	02	03	05
21	02	03	05
22	02	03	05
23	02	03	05
24	02	03	05
25	02	03	05
26	02	03	05
27	02	03	05
28	02	03	05
29	02	03	05
30	02	03	05
31	02	03	05
32	02	03	05
33	02	03	05
34	02	03	05
35	02	03	05
36	02	03	05
37	02	03	05
38	02	03	05
39	02	03	05
40	02	03	05
41	02	03	05
42	02	03	05
43	02	03	05
44	02	03	05
45	02	03	05
46	02	03	05
47	02	03	05
48	02	03	05
49	02	03	05
50	02	03	05
51	02	03	05
52	02	03	05
53	02	03	05
54	02	03	05
55	02	03	05
56	02	03	05
57	02	03	05
58	02	03	05
59	02	03	05
60	02	03	05
61	02	03	05
62	02	03	05
63	02	03	05
64	02	03	05
65	02	03	05
66	02	03	05
67	02	03	05
68	02	03	05
69	02	03	05
70	02	03	05
71	02	03	05
72	02	03	05
73	02	03	05
74	02	03	05
75	02	03	05
76	02	03	05
77	02	03	05
78	02	03	05
79	02	03	05
80	02	03	05
81	02	03	05
82	02	03	05
83	02	03	05
84	02	03	05
85	02	03	05
86	02	03	05
87	02	03	05
88	02	03	05
89	02	03	05
90	02	03	05
91	02	03	05
92	02	03	05
93	02	03	05
94	02	03	05
95	02	03	05
96	02	03	05
97	02	03	05
98	02	03	05
99	02	03	05
100	02	03	05

Claim	Final	Original	Date
1	05	07	04
2	02	03	13
3	02	03	05
4	02	03	05
5	02	03	05
6	02	03	05
7	02	03	05
8	02	03	05
9	02	03	05
10	02	03	05
11	02	03	05
12	02	03	05
13	02	03	05
14	02	03	05
15	02	03	05
16	02	03	05
17	02	03	05
18	02	03	05
19	02	03	05
20	02	03	05
21	02	03	05
22	02	03	05
23	02	03	05
24	02	03	05
25	02	03	05
26	02	03	05
27	02	03	05
28	02	03	05
29	02	03	05
30	02	03	05
31	02	03	05
32	02	03	05
33	02	03	05
34	02	03	05
35	02	03	05
36	02	03	05
37	02	03	05
38	02	03	05
39	02	03	05
40	02	03	05
41	02	03	05
42	02	03	05
43	02	03	05
44	02	03	05
45	02	03	05
46	02	03	05
47	02	03	05
48	02	03	05
49	02	03	05
50	02	03	05
51	02	03	05
52	02	03	05
53	02	03	05
54	02	03	05
55	02	03	05
56	02	03	05
57	02	03	05
58	02	03	05
59	02	03	05
60	02	03	05
61	02	03	05
62	02	03	05
63	02	03	05
64	02	03	05
65	02	03	05
66	02	03	05
67	02	03	05
68	02	03	05
69	02	03	05
70	02	03	05
71	02	03	05
72	02	03	05
73	02	03	05
74	02	03	05
75	02	03	05
76	02	03	05
77	02	03	05
78	02	03	05
79	02	03	05
80	02	03	05
81	02	03	05
82	02	03	05
83	02	03	05
84	02	03	05
85	02	03	05
86	02	03	05
87	02	03	05
88	02	03	05
89	02	03	05
90	02	03	05
91	02	03	05
92	02	03	05
93	02	03	05
94	02	03	05
95	02	03	05
96	02	03	05
97	02	03	05
98	02	03	05
99	02	03	05
100	02	03	05

Claim	Final	Original	Date
1	05	07	04
2	02	03	13
3	02	03	05
4	02	03	05
5	02	03	05
6	02	03	05
7	02	03	05
8	02	03	05
9	02	03	05
10	02	03	05
11	02	03	05
12	02	03	05
13	02	03	05
14	02	03	05
15	02	03	05
16	02	03	05
17	02	03	05
18	02	03	05
19	02	03	05
20	02	03	05
21	02	03	05
22	02	03	05
23	02	03	05
24	02	03	05
25	02	03	05
26	02	03	05
27	02	03	05
28	02	03	05
29	02	03	05
30	02	03	05
31	02	03	05
32	02	03	05
33	02	03	05
34	02	03	05
35	02	03	05
36	02	03	05
37	02	03	05
38	02	03	05
39	02	03	05
40	02	03	05
41	02	03	05
42	02	03	05
43	02	03	05
44	02	03	05
45	02	03	05
46	02	03	05
47	02	03	05
48	02	03	05
49	02	03	05
50	02	03	05
51	02	03	05
52	02	03	05
53	02	03	05
54	02	03	05
55	02	03	05
56	02	03	05
57	02	03	05
58	02	03	05
59	02	03	05
60	02	03	05
61	02	03	05
62	02	03	05
63	02	03	05
64	02	03	05
65	02	03	05
66	02	03	05
67	02	03	05
68	02	03	05
69	02	03	05
70	02	03	05
71	02	03	05
72	02	03	05
73	02	03	05
74	02	03	05
75	02	03	05
76	02	03	05
77	02	03	05
78	02	03	05
79	02	03	05
80	02	03	05
81	02	03	05
82	02	03	05
83	02	03	05
84	02	03	05
85	02	03	05
86	02	03	05
87	02	03	05
88	02	03	05
89	02	03	05
90	02	03	05
91	02	03	05
92	02	03	05
93	02	03	05
94	02	03	05
95	02	03	05
96	02	03	05
97	02	03	05
98	02	03	05
99	02	03	05
100	02	03	05

BEST AVAILABLE COPY

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)